

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La paciente presenta cierta complejidad en cuanto al conjunto de signos y síntomas de múltiples síndromes . Dentro de las poli malformaciones podemos encontrar :microcefalia, ano anterior, hemivertebbras, malformación congénita cerebral, displasia septo óptica, pies largos, Como con secuencia de Pierre Robin en boca presenta resuelta , por intervención previa, la fisura de paladar secundario y retrognatía. En relación a ello presenta un Retraso madurativo moderado, asiste a escuela especial, Para su abordaje fue necesario tener entrevistas con su madre y hora de juego y dibujos por parte de la niña. De modo que consideramos de importancia conocer sus problemas emocionales tanto de la niña como su madre a los fines terapéuticos.Se procedió a establecer una boca sana , para lo cual se realizó las extracciones de piezas temporarias, seguido de restauraciones y finalmente toma de impresión para patología de ortopedia .



Introducción

Se encuentra en tratamiento una paciente de 8 años de edad la cual concurre al Centro De Alta Complejidad, la misma presenta como patología de base una poli malformación con secuencia de Pierre Robin.; siendo en definitiva un diagnóstico de certeza a confirmar.



Descripción del Caso

Concurre al Centro De Alta Complejidad una paciente de sexo femenino ,de 8 años y 5 meses de edad, derivada del Hospital de niños Sor María Ludobica presenta polimalformaciones siendo las mas significativas, secuencias del síndrome de Pierre Rodin con microcefalia, fisura secundaria del paladar(ya resuelta),retraso madurativo severo lo que da por consecuencia una dificultad en la comunicación. En un comienzo se dificulto la atención odontológica por su historia medico-quirúrgica e incremento su reticencia y recepción ante los profesionales de salud. El trabajo de motivación consistió en sesiones de hora de juego y dibujo. Entrevistas a la madre para informarnos acerca de la historia de vida de la niña . Se comenzó el tratamiento odontológico en la cavidad bucal observamos policaries abiertas ,proceso periapical en piezas 84,85,64 y 65 ;apiñamiento dentario anterosuperior, presentándose en boca conjuntamente las piezas:21y 61,22 y 62(debido a la fisura palatina ).En la primera cita se realizó cepillado mecanico con clorexidine para bajar el nivel de infección , la extracción de las piezas 84 y 85 ,en la segunda cita se realizo nuevamente el cepillado mecanico con clorexidine y se realizo la extracción del 64 y 65.En su tercera sesión se realizo la extracción de la pieza 61 y 62 y se realizo la restauración de la pieza 63.En las sucesivas sesiones se ralizaron inactivaciones de caries abiertas con fluoruro de amino de plata ,dejando la cavidad bucal libre de caries. Durante el tratamiento se concientizo a la madre de la importancia del cuidado de la higiene bucal utilizando pasta fluoradas y alternando con gel de clorixidina. Utilizando como método de diagnostico auxiliar una radiografia panorámica en la que se pude observar que los gérmenes de las piezas permanentes están presentes .Se observan algunas de estas piezas en giroversion por lo cual se decidio a tomar impresión superior e inferior y un rodete para toma de mordida para colocar aparato de ortopedia funcional de los maxilares(klannt).



Conclusiones

En el transcurso del tratamiento y en cada sesión a nivel biológico fue de favorable recepción.La niña finaliza su participación de manera activa lo cual será de beneficio para posteriores consultas. El seguimiento arrojo como punto de llegada una inteorizacion de sus aspectos corporales en general y de la boca en particular, con conocimiento del motivo de consulta y posteriores procedimientos

